



PROYECTO DE BECAS Y ESTIPENDIOS MINEDUCYT PARA EDUCACIÓN TÉCNICA SUPERIOR ESCUELA SUPERIOR FRANCISCANA ESPECIALIZADA/AGAPE SONSONATE

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE

(Llenar los datos solicitados según DUI o partida de nacimiento)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

Fecha de Nacimiento

DIA MES AÑO

Sexo: Masculino Femenino

Estado Familiar: Soltero/a ___ Casado/a ___ acompañado/a ___ viudo/a ___

Carrera que cursa o cursará en la ESFE/AGAPE:

Dirección:

Colonia o Barrio: _____ Pasaje: _____

Casa # _____ Calle/Avenida: _____ Lote #: _____

Cantón/Caserío: _____

Municipio: _____ Departamento: _____

Teléfono de casa y cel. _____ Año de Ingreso a la ESFE: _____

1. SITUACIÓN LABORAL

Trabaja actualmente: Si No

(Si su respuesta es afirmativa, debe completar lo que se le solicita a continuación:)

Lugar de Trabajo: _____ Cargo: _____

Jefe Inmediato: _____ Teléfono: _____

Tiempo de laborar: _____

Sector laboral donde se desempeña: Público___ Privado___ Horario Laboral: _____

2. EDUCACIÓN

Institución donde obtuvo el bachillerato: Pública Privada

Nombre de la Institución: _____

Tipo y opción de bachillerato: _____

Año en que salió de bachiller: _____ Cuota escolar: \$ _____

Fuente de financiamiento de estudios de bachillerato:

Recursos de sus padres Becas Media Beca

Otros Especifique _____

Ha realizado estudios de Nivel Superior: SI__ NO__ Detalle: _____

3. SITUACION FAMILIAR

3.1 Datos Familiares

(Llenar los datos solicitados según DUI *En el caso de la dirección colocar la actual)

Nombre del Padre: _____	Vive: Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Dirección Actual de Residencia: _____		
Teléfono: _____		
Nombre de la Madre: _____	Vive: Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Dirección Actual de Residencia: _____		
Teléfono: _____		
Estado Familiar de los Padres: _____		
Nombre de su Cónyuge (si es casado/a o acompañado/a): _____		
Dirección Actual de Residencia: _____		
Teléfono: _____		

3.2 Grupo familiar: (Colocar nombre completo según DUI o partida de nacimiento, no tomar en cuenta a hermanos que viven en otro hogar, ni solicitante)

Vive con: Grupo familiar Otros (especifique) _____

No debe incluirse el solicitante

	Nombre	Parentesco	Edad	Ocupación
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

3.3 Miembros del grupo familiar que estudian:

No debe incluirse el solicitante

Nombre Completo	Institución	Grado o año

4. INFORMACION ECONÓMICA

4.1 Detalle laboral de los familiares:

*Si el solicitante trabaja debe reflejar sus ingresos, además si recibe algún tipo de **ayuda Económica** de familiares o amigo también debe ser reflejado en los ingresos*

Nombre	Parentesco	Salario	Lugar de trabajo	Teléfono

Total, de ingresos mensuales del grupo familiar: \$ _____

4.2 Bienes inmuebles:

Los bienes inmuebles (Casa, terrenos, lotes, etc.) que posee el grupo familiar:
(Detallar única y exclusivamente los bienes que pertenezcan a algún miembro de su grupo familiar)

Tipo	Valor actual
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$

Mi grupo familiar no posee inmuebles

4.3 Tenencia de la vivienda:

Propia Alquilada Promesa de venta Otros,

(Si marca "otros" debe especificar a quien pertenece la vivienda en la que habitan)

Especifique: _____

4.4 Vehículos:

Los vehículos que posee el grupo familiar (Carro, Moto, Camión, etc.) son los siguientes:

Tipo	Marca y modelo	Valor

Mi grupo familiar no posee vehículos

4.5 Gastos Mensuales Del Grupo Familiar

Concepto	Valor
Alimentación	\$
Pago de vivienda o alquiler	\$
Servicios generales: (Anotar la suma de: Agua, energía eléctrica, teléfono fijo o móvil)	\$
Abono a deudas	\$
Deducciones ISSS, AFP, RENTA	\$
Gastos de Transporte del grupo familiar	\$
Mantenimiento de vehículos	\$
Vestimenta	\$
Educación, Escolaridades (Sólo pago de cuotas de colegiatura mensual)	\$
Otro, (Especifique)	\$
Total, de gastos mensuales:	\$

Detallar el gasto de **transporte público diario** del estudiante del lugar de vivienda a la ESFE/ÁGAPE y viceversa \$ _____

4.6 Créditos

Monto inicial \$ _____

Cuota mensual \$ _____

Tipo de Crédito _____ Institución Financiera _____

Monto inicial \$ _____

Cuota mensual \$ _____

Tipo de Crédito _____ Institución Financiera _____

Monto inicial \$ _____

Cuota mensual \$ _____

Tipo de Crédito _____ Institución Financiera _____

Mi grupo familiar no tiene créditos:

En el punto 4.5 “**Gastos Mensuales Del Grupo Familiar**” debe tomar en cuenta lo siguiente:

Alimentación: Deberá colocar el total de gastos mensuales usados en alimentación del grupo familiar.

Pago de Vivienda o alquiler: En el caso que pague vivienda en alquiler o en promesa de venta **de** lo contrario omitir dicho rubro.

Servicios Generales: Colocará la suma total de todos los servicios que pague según facturas o recibos que deberá a anexar a la solicitud (NO colocar promedio ni aproximaciones).

Abono a deudas: Se colocará la suma total de las cuotas mensuales de todos los créditos o deudas que el grupo familiar tenga. Y luego en el apartado 4.6 Créditos debe detallar cada una de las deudas reportadas según se solicita.

Deducciones I.S.S.S., AFP, RENTA y/o pagos de seguros: En el caso de las personas que trabajen sea un trabajo formal o tenga dichas deducciones, se colocará la suma total de los descuentos (I.S.S.S., AFP, RENTA y/o seguros) que estén detallados en la constancia de sueldo debidamente extendida por el patrono.

Gastos de Transporte: Deberá colocar el total que el grupo familiar gasta en el mes, en concepto de transporte de las personas de su grupo familiar que trabajan o que estudien y que paguen transporte para poder trasladarse a su lugar de trabajo y/o estudio o en alguna otra situación que necesite realizar dicho gasto.

Mantenimiento de Vehículos: Si el grupo familiar posee algún tipo de vehículo (carros, motos, microbús, etc.) deberá colocar el gasto que realiza en el mantenimiento (repuestos, combustible).

Vestimenta: Se colocará un promedio para el mes de los gastos anuales que se hacen en vestimenta (vestuario y calzado, ejemplo: sume lo que gasta en el año y divídalo entre doce así= $\$275/12=\22.92 mensual).

Educación, Escolaridades: Únicamente se colocará lo que se paga en concepto de mensualidades o colegiaturas, de personas que estudien en colegios o universidades o instituciones en las cuales paguen mensualidades, debe contar con los respectivos recibos.

Otro, (Especifique): Cualquier otro gasto que no esté considerado en los puntos anteriores pero que el grupo familiar tiene mensualmente, deberá especificar en qué consiste dicho gasto.

Recuerde que todos los gastos mencionados anteriormente son mensuales.

Debe detallar lo que gasta o gastaría en transporte **diario** de su lugar de vivienda hacia la ESFE/AGAPE y viceversa.

5. DOCUMENTOS QUE DEBE ANEXAR A LA

SOLICITUD: 5.1 Nuevo Ingreso

1. Copia de recibos de agua potable, energía eléctrica, teléfono.
2. Copia de Recibo de pago de la casa y/o lote (sea alquiler o cuota de compra).
3. Constancia de sueldo mensual con deducciones, no se acepta boleta de pago y/o Declaración de ingresos (en el caso de trabajo informal), y/o Copia de Boucher o de libreta (en el caso de remesas).
4. Copia de Recibos de pagos de créditos.
5. Copia de factura o talonarios de pago de colegiaturas de familiares que estudien.
6. Copia de recibo, o talonario, o constancia de pago de escolaridad del último año de bachillerato, del aspirante.
7. Certificados de notas así:
 - Certificados de todos los años de estudio según el bachillerato estudiado.
 - Nota:** los estudiantes egresados en el año anterior al de ingreso a la ESFE presentaran:
 - *Bachillerato General: certificado o constancia de 1° año.
 - *Bachillerato Técnico: certificado o constancia de 1° y 2° año.
8. Fotocopia de DUI o Carné de Minoridad.
9. Constancia de conducta del centro de estudios de donde proviene o Solvencia de la Policía Nacional Civil
10. Croquis elaborado a mano, de ubicación de la vivienda del solicitante.

5.2 Ingreso Continuo

1. Completar los numerales 1 al 5; 8 y 10 de la lista anterior y los siguientes:
2. Historial de notas de módulos cursados en la ESFE/AGAPE.
3. Constancia de conducta de la ESFE/AGAPE.

Certifico que toda la información que proporciono en este informe es veraz, y autorizo a la ESFE/AGAPE; si considera pertinente verificar la información presentada.

Firma del solicitante: _____

Espacio Reservado para Registro Académico

Fecha de Recepción de Solicitud: _____

Recibida por: _____

Observaciones: _____

Sello



RESOLUCIÓN PARA LA ASIGNACIÓN DE BECA

APROBADO

DENEGADO

FECHA DE RESOLUCIÓN DE COMITÉ EVALUADOR: _____

OBSERVACIONES:

COMITÉ EVALUADOR

SELLOS

F.

VICERRECTORÍA

F.

DIRECCIÓN ADMINISTRACIÓN
Y FINANZAS

F.

DIRECCIÓN GENERAL